## 平成18年度 生活習慣病予防のための 健診・保健指導に関する企画・運営・技術研修会

# 健診・保健指導のデータ管理と評価

群馬大学医学部附属病院医療情報部 酒巻哲夫

## 平成14~17年のDPCデータ(毎年7月-10月) 入院総件数2,266,951件の集計:上位39件で総入院数の50% <登録された病名は全体で600弱>

|    | DPC分類:左6桁コードに該当する疾患    | 件数    |
|----|------------------------|-------|
| 1  | 狭心症、慢性虚血性心疾患           | 93761 |
| 2  | 肺の悪性腫瘍                 | 65754 |
| 3  | 白内障、水晶体の疾患             | 64276 |
| 4  | 肝・肝内胆管の悪性腫瘍            | 57107 |
| 5  | 肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎      | 52817 |
| 6  | 脳梗塞                    | 50150 |
| 7  | 小腸大腸の良性疾患(良性腫瘍を含む)     | 42318 |
| 8  | 胃の悪性腫瘍                 | 41916 |
| 9  | 慢性腎炎症候群・慢性間質性腎炎・慢性腎不全  | 39462 |
| 10 | 2型糖尿病(糖尿病性ケトアシドーシスを除く) | 34619 |
| 11 | 前立腺の悪性腫瘍               | 34291 |
| 12 | 卵巣の良性腫瘍                | 28749 |
| 13 | 乳房の悪性腫瘍                | 27024 |
| 14 | 大腸(上行結腸からS状結腸)の悪性腫瘍    | 25246 |
| 15 | 卵巣・子宮附属器の悪性腫瘍          | 25242 |
| 16 | 喘息                     | 25200 |
| 17 | 鼠径ヘルニア                 | 24074 |
| 18 | 脊柱管狭窄(脊椎症を含む)          | 21939 |
| 19 | 心不全                    | 21344 |

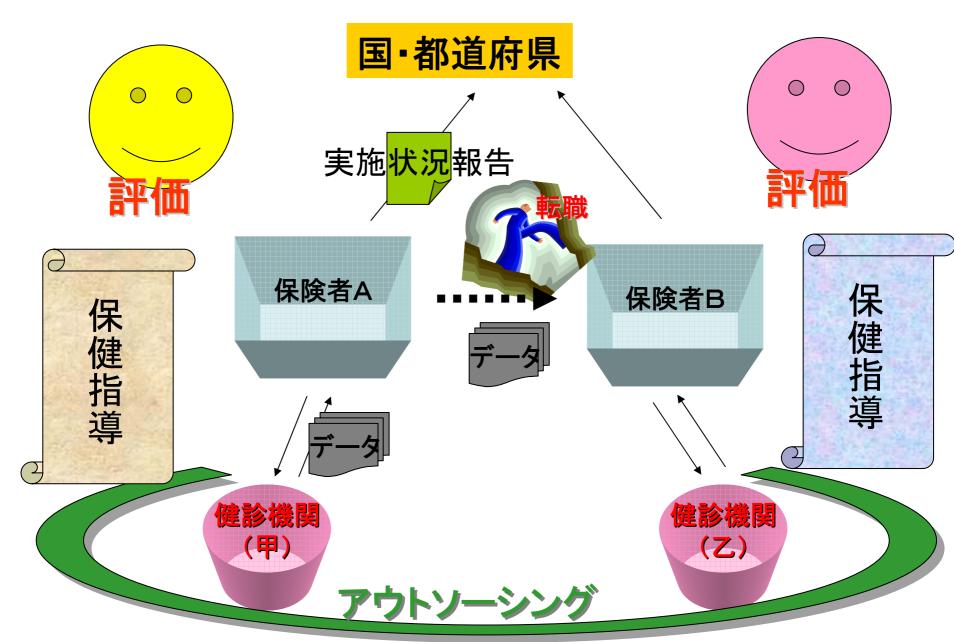
| 20 | 胎児及び羊膜腔に関連する母体ケア         | 20941 |
|----|--------------------------|-------|
| 21 | その他の異常所見                 | 20683 |
| 22 | 食道、胃、十二指腸、他腸の炎症(その他良性疾患) | 20497 |
| 23 | 非ホジキンリンパ腫                | 19976 |
| 24 | ヘルニアの記載のない腸閉塞            | 19768 |
| 25 | 全身性臓器障害を伴う自己免疫性疾患        | 19730 |
| 26 | 膀胱腫瘍                     | 19293 |
| 27 | 頻脈性不整脈                   | 18319 |
| 28 | 脳腫瘍                      | 18284 |
| 29 | 頭部・顔面外傷                  | 17886 |
| 30 | 子宮の良性腫瘍                  | 17400 |
| 31 | ウイルス性腸炎                  | 17184 |
| 32 | 周産期に発生した新生児の障害           | 16450 |
| 33 | 直腸肛門(直S状結腸から肛門)の悪性腫瘍     | 16362 |
| 34 | 敗血症その他の感染症               | 16344 |
| 35 | 詳細不明の損傷等                 | 16169 |
| 36 | 分娩の合併症、産科手術を伴う異常分娩       | 15934 |
| 37 | 食道の悪性腫瘍(頸部を含む)           | 15574 |
| 38 | 急性心筋梗塞、再発性心筋梗塞           | 15496 |
| 39 | 睡眠時無呼吸                   | 15275 |

1回の入院には、ひとつの病名(最も医療資源を要した病名)が決められ、請求に用いられる

### 標準的な健診・保健指導の在り方に関する検討会(H18.2.15)資料抜粋

| メタボリック<br>シンドローム<br>を中心的課<br>題として | これまで                                  |          | これから<br>(平成20年~)                                     |
|-----------------------------------|---------------------------------------|----------|--|
| 健診•保健<br>指導                       | 健診に付加した保健指導                           |          | 予防のための保健指導を必要とするも<br>のを <mark>抽出</mark> するための健診      |
| 特徴                                | プロセス重視の保健指導                           |          | 結果を出す保健指導  |
| 目的                                | 個別疾患の早期発見・早期治療                        | <b>-</b> | 早期介入•行動変容  |
| 内容                                | 健診結果の伝達、理想的な生活習慣に<br>係る一般的な情報提供       |          | 自己の状態を把握した上で、改善すべき<br>ことを自己選択し <mark>行動変容</mark> を促進 |
| 保健指導の<br>対象者                      | 健診結果で「要指導」と指摘され、健康<br>教育等の保険事業に参加したもの |          | 健診受診者全員に対し、必要に応じ、階<br>層化された保健指導を提供                   |
| 方法                                | 一時点の健診結果のみに基づく保健指<br>導、画一的な指導         |          | 健診結果の <mark>経年変化、将来予測</mark> を踏ま<br>えた保健指導           |
| 評価                                | 回数や参加人数                               |          | 糖尿病等の患者・予備群の25%減少                                    |
| 実施主体                              | 市町村                                   |          | 保険者  |

- ▶ 身体計測・検査・問診を行う
- ▶ データからメタボリックシンドロームと支援の必要度 を判定する
- > 保健指導を実施する
- ▶ 健診データと保健指導のデータを管理する
- ▶ 施設間、保険者間でデータを移動させる
- ▶ 事業全体を企画し、統括する
- ▶ 事業を評価する



効果的保健指導プログラム開発、人材育成、人材派遣

# メタボリックシンドローム 支援判断ロジック(診断ではない)

- 身体計測:身長、体重、腹囲、血圧
- 標準的な検査項目
  中性脂肪、HDL-C、LDL-C、AST、ALT、γ-GTP、
  sCreat、血糖、HbA1c、尿酸
- 問診:標準的問診項目(生活習慣など、18項目)
- ★ 判定(ちょっと複雑なロジックで3つのグループに分類) 情報提供(特に問題なく、検診データをフィードバック) 動機付け支援(年に1-2回、集団への支援) 積極的支援(3-6ヶ月、個別などへの積極的支援)

#### ステップ1 腹囲とBMIで内蔵脂肪蓄積のリスクを判定する



ステップ2

検査結果、質問より追加リスクをカウントする。



ステップ3 ステップ1、2から保健指導レベルをグループ分け



ステップ4 質問票を用い、生活習慣改善の必要性を判定

|                  |    | ステップ3でのレベル区分 |           |              |
|------------------|----|--------------|-----------|--------------|
|                  |    | 情報提供 レベル     | 動機付け支援レベル | 積極的支<br>援レベル |
| _                | 3点 |              | 積極的       | 支援           |
| ステップ4            | 2点 |              | 動機付け      |              |
| ┃ 質問項目<br>┃ の合計点 | 1点 | 情報           | 支援        |              |
|                  | O点 | 提供           |           |              |

## A) ステップ 1. 貴方は 次の(1)(2)(3)のどれに該当しますか

| ○腹囲(ベルト周り)とBMIで内蔵脂肪蓄積のリスクを判定する                               |                   |
|--|-------------------|
| ・腹囲 男:85cm以上、 女:90cm以上 の場合                                   | $\rightarrow$ (1) |
| ・腹囲 男:85cm未満、 女:90cm未満<br>身長と体重からBMIを計算し、25以上 の場合            | → (2)             |
| • (1)、(2)以外  | → (3)             |
| 注) BMI=体重 (Kg) を身長 (m) の二乗で割る 例 64kg÷(1.6m) <sup>2</sup> =25 |                   |

#### B) ステップ2. 貴方は次のリスク幾つ持っていますか

(具体的な数字が判らなくても、健康診断のときの指摘事項を思い出して、推測してリスクを数えてください)

| 検査結果および質問表から追加リスクをカウントする  |   |
|---|---|
| <ul> <li>① 血糖         a 空腹時血糖が 110mg/dl 以上         b 随時血糖が 140mg/dl 以上         c HbA1c が 5.5% 以上         d 糖尿病の薬剤治療を受けている</li> </ul>                      | <b>a、b、c、d</b> の<br>何れかが該当<br>したら1つと<br>数える |
| ② 脂質 a 中性脂肪が 150mg/dl 以上 b HDLコレステロールが 40mg/dl 未満 c コレステロールや中性脂肪の薬物治療を受けている   | a、b、cの<br>何れかが該当<br>したら1つと<br>数える           |
| ③ 血圧<br>a収縮期(上の血圧)が 130mmHg 以上<br>b拡張期(下の血圧)が 85mmHg 以上<br>c 高血圧の薬物治療を受けている   | a、b、cの<br>何れかが該当<br>したら1つと<br>数える           |
| ①②③のうち1つでも該当する場合、次の④⑤⑥の数も加える  |   |
| ④ LDLコレステロールが 120mg/dl 以上<br>数字がわからない場合でも、健診でコレステロールが高いと言われている場合、あるいは<br>コレステロールは正常だがHDL (善玉コレステロール) が低いといわれている場合、この<br>LDLコレステロールが高いことが多いので、推測して答えてください。 |   |
| ⑤ 煙草をすっている  |   |
| ⑥ 血清尿酸(血液の尿酸検査)が 7.0mg/dl 以上<br>数字がわからない場合でも、健診で尿酸が高いといわれている場合には、該当すると推測<br>して答えてください。  |   |
| ①~③の合計は( ) 個<br>上記が1個以上の場合、④~⑥の合計 ( ) 個を加え<br>全体の個数 ( ) を次のステップ 3 で判定に使う  |   |

C) ステップ3. ステップ1、2から保健指導レベルのグループ分けをします。貴方は何所に該当しますか。

| ステップ1が(1)に該当した場合 ★ ステップ2の①~⑥のリスクの数が 2以上:内臓脂肪症候群(メタボリックシンドローム) 0又は1: |  |
|---|--|
| ステップ1が(2)に該当した場合  ★ ステップ2の①~⑥のリスクの数が 3以上:                           |  |
| ステップ1が(3)に該当した場合 ★ ステップ2の①~⑥のリスクの数が 4以上: 1から3:                      |  |

**D)** ステップ4. 質問票を用いて、生活習慣改善の必要性を判定し、健診結果の保健指導レベルと、質問結果の生活習慣改善の必要性との関係から、追加的に保健指導のレベルを決定します。貴方は次の質問事項で何点に該当しますか。

|   |                            | 判定                  |
|---|----------------------------|---------------------|
| 質問項目  |                            |                     |
| 1. 20歳の時の体重から10kg以上増加している   | はい いいえ                     | 「はい」に 1点            |
| 2. 1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施<br>3. 日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施<br>4. 同世代の同性と比較して歩く速度が速い | はい いいえ<br>はい いいえ<br>はい いいえ | 全てが「いいえ」<br>の場合に 1点 |
| 5. タバコを吸っている  | はい いいえ                     | 「はい」に 1点            |
| 合 計   |                            | ( )点                |

標準的問診項目は全体で18ある。

## 資料にある設問を、昼休みを利用して やっていただくよう、お願いしました

## 該当する人は手をあげてください

ステップ1: (1)、(2)、(3)

• ステップ2: 1つ、2つ、3つ、4つ以上

ステップ3: 情報提供レベル

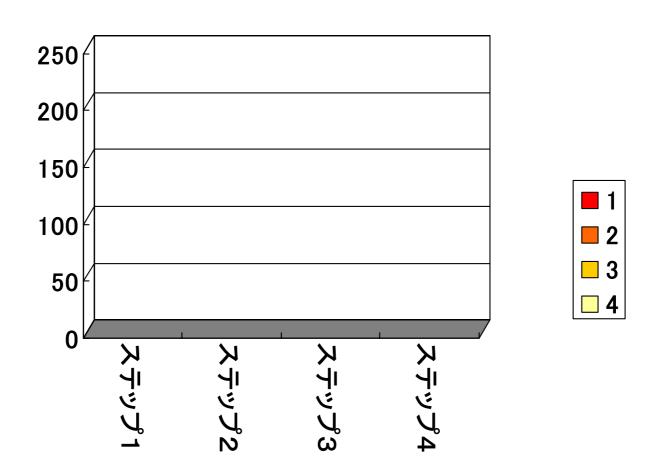
動機付けレベル

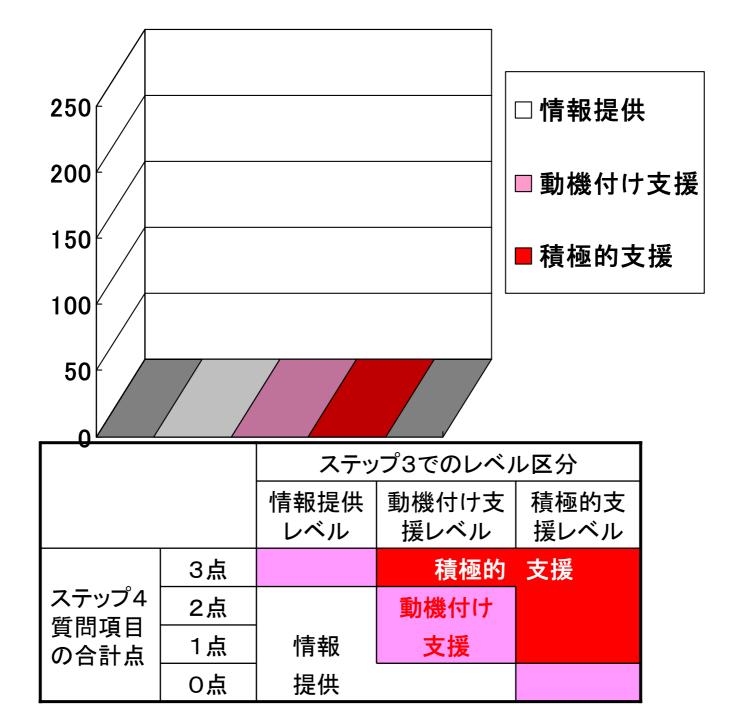
積極的支援レベル

• ステップ4: 改善すべき生活習慣が

O点、1点、 2点、 3点

# 会場の皆様のデータ





# 電子的管理

- 被保険者(本人・被扶養者)全体を対象とする
- 40~74歳までの経年的データを管理する
- 被保険者の異動に伴い、データを移管する
- 企画や評価に利用可能なデータとして管理する
- レセプトデータと照合する
  - ☆ データベースとして管理する
  - ☆ これまでのデータ資産に影響を与えない
  - ☆ データ交換の規約を定める
  - ☆ 保険者外での評価等、二次利用には匿名化
  - ☆ 個人や集団へのフィードバックにも利用









Q社 Y製品

| かな | まるやまたろう |
|----|---------|
| 名前 | 丸山太郎    |
| 生年 | 1972    |
| 性別 | 男       |
|    |         |

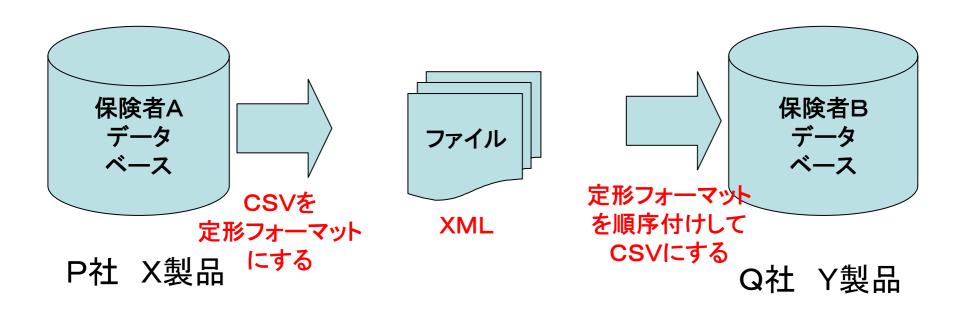
## CSV形式



かな,まるやまたろう 名前,丸山太郎 生年,1972 性別,男



| かな | まるやまたろう |
|----|---------|
| 名前 | 丸山太郎    |
| 生年 | 1972    |
| 性別 | 男       |
|    |         |



| かな | まるやまたろう |
|----|---------|
| 名前 | 丸山太郎    |
| 生年 | 1972    |
| 性別 | 男       |
|    |         |

#### <基本情報>

<u> とかないまるやまたろうとかない</u>

#### <基本情報>

<名前>丸山太郎</名前>

<生年>1972</生年>

<性別>男</性別>

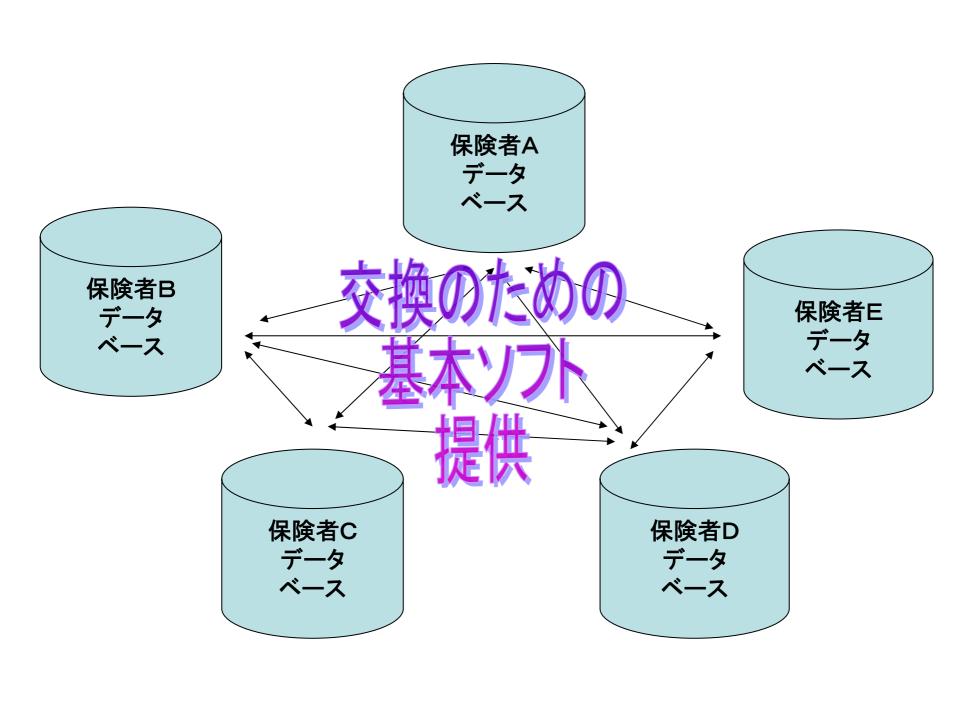
<かな>まるやまたろう</かな>

. . .

順序が変わっても

</基本情報> 意味は同じ

| 名前 | 丸山太郎    |
|----|---------|
| かな | まるやまたろう |
| 性別 | 男       |
| 生年 | 1972    |
|    |         |



# 電子的に取り扱うにあたって 確認すべきこと

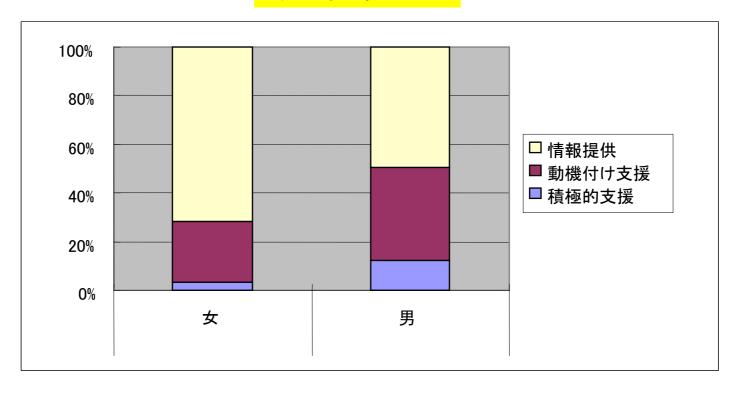
- データの詳細
- 施設・機関のユニークID作成ルール
- 被保険者・扶養家族のユニークID作成ルール
- 保存管理の期間
- データ移転のルール
- データ抹消のルール
- データニ次利用のルール

# データベースと分析

- 定形のフォーマット と コード化
- 解釈のぶれや欠損のないデータ
  - ☆ 単純集計
  - ☆ クロス集計
  - ☆ 統計学的意味づけ
  - ☆ 複雑な統計学的分析 例)因子分析 自己組織化マップ その他、、、、、、、



## ある職場の例

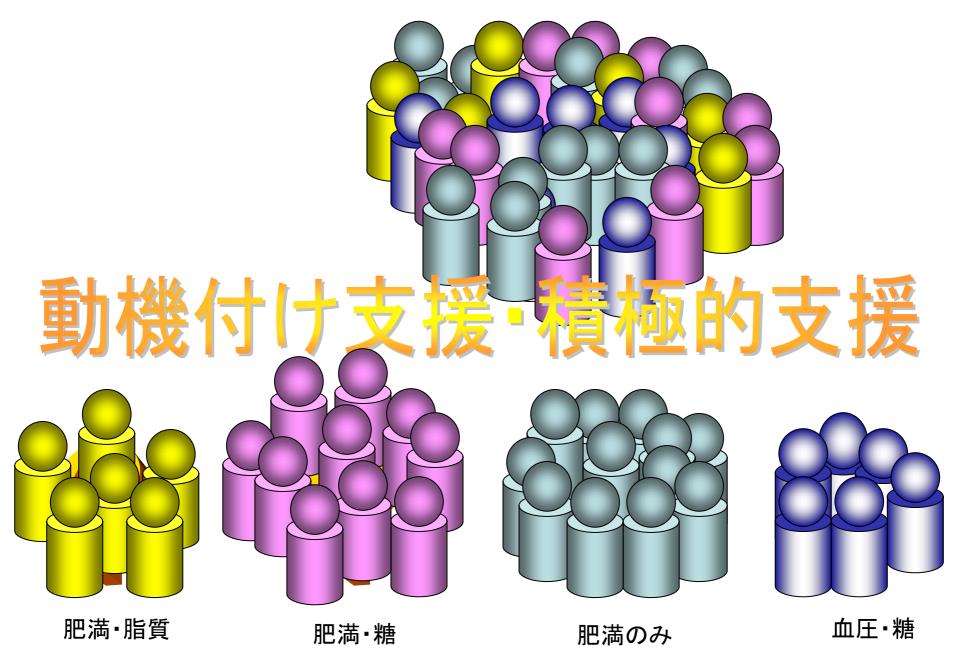


全国と比較して、どうか

肥満、糖、血圧、脂質、尿酸、の何れのファクターが問題なのか (ステップ1、2) どのような生活習慣と関係があるのか (ステップ4)

問診項目も、独自に加えておかなくてはならないかもしれない (効果的な戦略)

受診データとどんな関係があるのか (医療との関係)



特徴がわかると、支援の方法や費用、評価のやり方がわかる

## さらに効率的に 支援の計画を立てるにあたって

- 肥満、糖、血圧、脂質など、メタボリックシンドロームの要因別に分けるのみで、効率的に行動変容を促すことができるか?
- 食事の時間や、運動の時間的ゆとりなど、少し細かな情報も必要
- 食の生活習慣と運動の生活習慣のどちらを変えようと思っているかなど、対象者のニーズも調査しておく必要がある
- 独自に工夫した問診などもデータベースとして扱い、支援プログラム を評価するときに役立てる

## レセプトの注目すべき病名

|                               | 疾患名                                 | ICD10コード                               |
|-------------------------------|-------------------------------------|--|
| 1. 虚血性心疾患                     | 狭心症<br>急性心筋梗塞<br>再発性心筋梗塞<br>など、12疾患 | I 2 0<br>I 2 1<br>I 2 2                |
| 2. 脳血管疾患                      | くも膜下出血<br>脳内出血<br>脳梗塞<br>その他の脳血管疾患  | I 6 0<br>I 6 1<br>I 6 3<br>I 6 5 – 6 7 |
| 3. 腎疾患                        | 慢性腎不全                               | N 1 8                                  |
| 4. 動脈硬化                       | アテローム硬化症<br>大動脈瘤および解離               | I 7 0<br>I 7 1                         |
| 5. 糖尿病<br>および合併症              | 糖尿病<br>糖尿病性腎不全<br>糖尿病網膜症<br>など、7疾患  | E 1 0 ~ E 1 4<br>E 1 4 2<br>E 1 4 3    |
| 6. 高血圧性疾患<br>および合併症           | 本体性高血圧症<br>高血圧性心疾患<br>など、5疾患        | I 1 0<br>I 1 1                         |
| 7. 高脂血症<br>8. 高尿酸血症<br>9. 肝疾患 | 高脂血症<br>高尿酸血症<br>脂肪肝                | E 7 8<br>E 7 9 0<br>K 7 6 0            |

50疾患 くらい

限られている

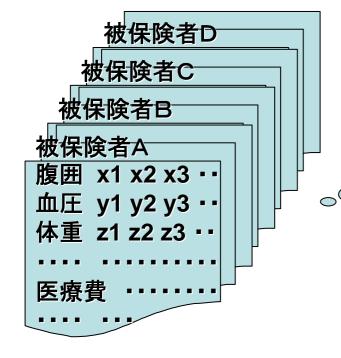
# レセプトの何に注目するか

- 主病名、確定病名、新たに加わった病名
- 外来通院回数、入院回数(日数)
- 請求金額

など

## <目標>

- これらのデータが「健診・保健指導」とどのような関連があるか、個別データから集計して評価する
- 基本的なフォーマットは国などから提示
- 独自の評価軸を作り、アウトソーシングの評価などに 用いる

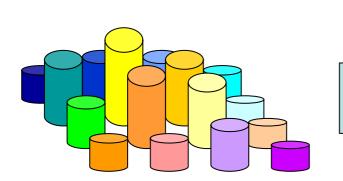


どうしたら 良いんだろう か??



コンピュータを 利用した分析 (データマイニング)

似た傾向の ものを集め て分類する



数年後





## 行動変容を促す:容易なことでは無い

## 本人

- 自己の状態を知る
- ↔検診データ、自己の記録
- 問題点を把握する
- ⇔自己学習、専門家の補助
- 解決の手段を考える ⇔ 自己学習、専門家の補助
- 実行する

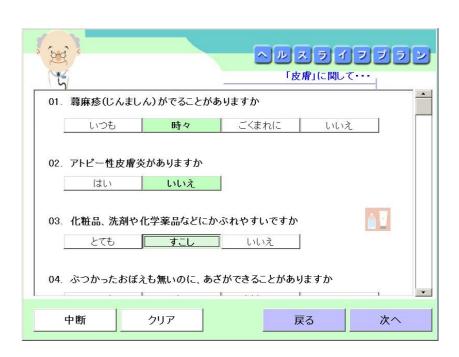
⇔継続のための補助

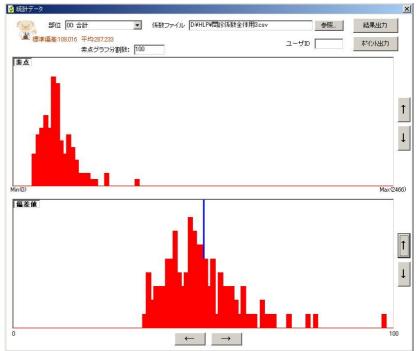
成功/不成功

励ます、周囲のサポート









# 生活療法実施予定の設定

|   |                           | 一を表え              |  | į.                                      | ルスライ                               |  |
|---|---------------------------|-------------------|--|---|------------------------------------|--|
|   | 週間の運動ス<br>メニューの合          | メニューを考え<br>計は 389 | Control of the Contro | 5<br>6 KCal/日)                          |                                    | -をチェックしてみまし <sub>。</sub>                   |
| 項目  | 10分                       | 20分               | 30分  | 回数                                      | ゆっくりした歩行(實物<br>  階段昇降<br>  エアロビックス | か、散歩) 20分×2回<br>10分×2回<br>30分×1回<br>10分×1回 |
| ゆっくりした歩行く<br>買物、散歩)                         | C 21 KCal                 | • 42KCal          | C 63KCal   | 2                                       | ダンベル運動<br>●禁煙する。                   | 10分×1回                                     |
| 普通の歩行(通<br>動、買物)                            | C 25KCal                  | C 50KCal          | C 75KCal   |   |                                    |  |
| ゲートボール                                      | C 24KCal                  | C 48KCal          | C 72KCal   |   |                                    |  |
| 自転車(ふつうの)はやさ)                               | C 24KCal                  | C 48KCal          | C 72KCal   |   | ■ あなたの実施状                          | 況は   |
| 一日 50KCal<br>消費コース                          | →日100KCal<br>消費コー         |                   | Dal<br>Iース   | 運動メニュー 一覧                               |                                    | <u>加圧(下) 体脂肪率</u>                          |
| その他のメニ                                      |                           |                   |  | *************************************** | - 107 10                           | 20   |
| <ul><li>□ 飲酒を控える。</li><li>☑ 禁煙する。</li></ul> |                           |                   |  |   |                                    |  |
| □ 減塩を心がける<br>□ 睡眠時間を十分                      |                           |                   |  |   | DHHUMD                             | RHHHBHO                                    |
|   | .,                        |                   |  |   |                                    |  |
| 102   |                           |                   |  | 登録                                      |                                    |  |
|   | - I -                     |                   |  |   | 4                                  |  |
| 遷移グラフの                                      | <b>+</b> =   <del>-</del> | に施予定メニ            | n.⇔  | 中共小半                                    | 況の入力                               | メインメニュー                                    |

# 実施状況の入力と表示

